

作成者印

# 成績証明書発行願

令和 年 月 日

大阪市立水都国際 中学校・高等学校  
学校長様

次のとおり発行をお願いいたします。

科	学年・クラス		
	学年	組	
名前			
	生年月日	平成 年 月 日生	
用途		枚数	枚
提出先	①		
	②		

学校使用欄

## 成績証明書発行台帳

発行年月日	割印		割印		
	No.		No.		
	校長	教頭	事務長	担当者	公印審査